



Національний університет
охорони здоров'я України
імені П. Л. Шупика

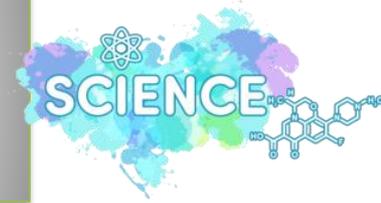
Наукова та інноваційна діяльність у 2024 році та напрями удосконалення у 2025 році



Проректор з наукової роботи
д. мед. н. професор Савичук Н. О.

Засідання вченої ради 09 квітня 2025 року

РЕЗУЛЬТАТИ ВИКОНАННЯ ЗВЕДЕНОГО ПЛАНУ НАУКОВО-ДОСЛІДНИХ РОБІТ у 2024 році



ЗАТВЕРДЖЕНО
Рішення вченої ради
Протокол № 2/2024/У
Слова вченої ради
проф. НАМН України професор
Олександр ТОЛСТАНОВ

ЗВЕДЕНИЙ ПЛАН
науково-дослідних робіт Національного університету охорони здоров'я України
імені П. Л. Шупика на 2024 рік

НДР, які фінансуються з Державного бюджету України

№	№ держ. реєстрації	Назва НДР	Строки виконання (роки)	Керівник НДР, кафедра, що виконує НДР	Відповідальний виконавець	Обсяг бюджетного фінансув. на 2024 р., (тис.грн.)	Очікувані результати та їх можливий вплив на покращення здоров'я населення, очікуваний економічний ефект від впровадження тощо
1	2	3	4	5	6	7	8
Бюджетна програма КПКВК 2301020 „Наукова та науково-технічна діяльність у сфері охорони здоров'я”:							
1	0121/114713	Розробити та апробувати програму трансфузійного забезпечення проведення ранніх хірургічних втручань та програми профілактики і хірургічного лікування великих рубцевих плеврально-парієтальних трансформцій	2022-2024	професор Козинець Г.П. комбустіологі та пластичної хірургії	професор Жернов О.А.	475,0	Розроблено та впроваджено алгоритм визначення локалізації ранового залілення та ендотеліальної дисфункції з метою забезпечення трансфузійної терапії у хворих з опіками. Результати дослідження дозволить визначити існуючі традиційні схеми трансфузійного забезпечення хірургічного лікування дермальних поверхневих та глибоких опіків в гострому періоді опікової хвороби.

9 - НДР за бюджетним фінансуванням

65 - ініціативно-пошукових НДР

Види науково-дослідних робіт

80

6 договорів з клінічних випробувань лікарських засобів

СТРУКТУРА НДР, ЩО ВИКОНУВАЛИСЬ У 2024 РОЦІ, ЗА ІНСТИТУТОМ/ФАКУЛЬТЕТАМИ

Інститут/факультети	2024	
	НДР з бюджетним фінан.	Ініціатив-но-пошукові НДР
Інститут післядипломної освіти	5	15
Стоматологічний факультет		6
Медичний факультет	2	23
Педіатричний факультет		9
Фармацевтичний та медико-проф. факультет	2	12
ВСЬОГО :	9	65



НДР ЗА ДЕРЖАВНИМ ЗАМОВЛЕННЯМ У 2024 р. (БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА КПКВК 2301020)

№ п/п	Назва НДР	Керівник	Обсяг фінанс. (тис. грн)
1.	Переклад, верифікація та адаптація української версії інструменту ВООЗ для дослідження сприйняття ризиків, поведінки та дезінформації (WHO Europe's Behavioural Insights tool) (2023-2024)	професор Краснов В.В.	475,2
2.	Організація та надання нефрологічної допомоги в умовах обмежених ресурсів та військового стану (2023-2024)	професор Кушніренко С.В.	225,0
3.	Визначення потреб у кадрах на рівні закладів охорони здоров'я для запровадження нової моделі реабілітаційної допомоги в Україні (2024-2026)	професор Голубчиков М. В.	393,0
4.	Патогенез, прогнозування та профілактика перинатальних ускладнень у вагітних в умовах стресу (2024-2026)	професор Жук С.І.	600,0
5.	Розробити та обґрунтувати програму трансфузійного забезпечення проведення ранніх хірургічних втручань та програми профілактики і хірургічного лікування великих рубцевих післяопікових трансформацій (2022-2024)	професор Козинець Г.П.	475,0
6.	Удосконалення тактики прекоцепційного консультування та ведення ранніх термінів вагітності жінок з порушеннями репродуктивного здоров'я (2024-2026)	Професор Жданович О.І.	480,0
7.	Розробка мультимодальної системи відновлювальної терапії і медико-психологічної реабілітації хворих, що перенесли COVID-19, на підставі вивчення провідних патогенетичних механізмів (2022-2024)	професор Мішиєв В.Д.	770,0
8.	Розробка системи прогнозування тяжких серцево-судинних подій (2022-2024)	професор Лоскутов О.А.	602,1
9.	Визначення потреб у кадрах та розроблення граничних нормативів навантаження сімейних лікарів при наданні первинної медичної допомоги в Україні (2024-2026)	професор Процюк О.В.	294,0

Загальна сума фінансування – 4314,3 тис. грн



НАЙБІЛЬШ ВАГОМІ НАУКОВІ РЕЗУЛЬТАТИ ВИКОНАННЯ БЮДЖЕНИХ НДР ЗА 2024 РІК

«РОЗРОБИТИ ТА ОБГРУНТУВАТИ ПРОГРАМУ ТРАНСФУЗІЙНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ПРОВЕДЕННЯ РАННІХ ХІРУРГІЧНИХ ВТРУЧАНЬ ТА ПРОГРАМИ ПРОФІЛАКТИКИ І ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ ВЕЛИКИХ РУБЦЕВИХ ПІСЛЯОПІКОВИХ ТРАНСФОРМАЦІЙ»

**Керівник: професор КОЗИНЕЦЬ Г.П., КАФЕДРА КОМБУСТИОЛОГІЇ ТА
ПЛАСТИЧНОЇ ХІРУРГІЇ**

Термін виконання: 2022-2024 рр. Обсяг фінансування: 2024 – 475,0 тис. грн.

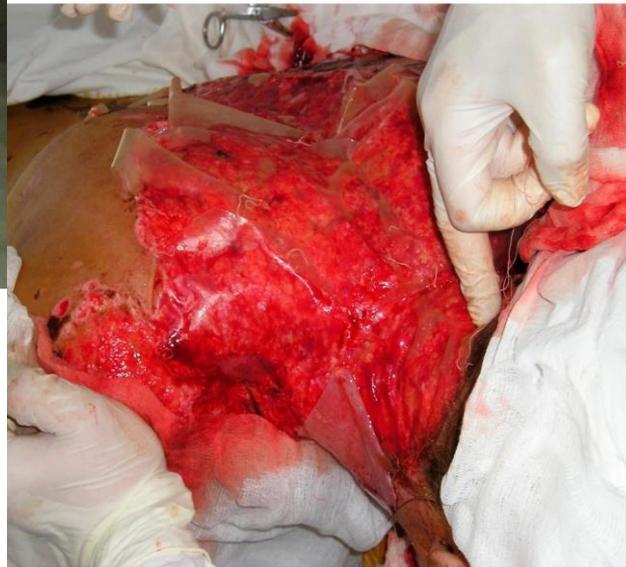
- розроблено шкалу оцінки рубців та рубцевих деформацій з використанням антропометричних вимірів, яка дозволяє гнучко оцінювати характеристики рубців на великій площі поверхні з захватом прилеглих тканин. Ці вимірювання допомагають правильно і реально інформувати пацієнта про прогнозування післяопераційного результату;
- розроблена експериментальна модель префабрикації молочної залози, що може бути ефективним пластичним матеріалом для реконструкції;
- розроблено методи отримання збільшених перфорантних клаптів на передніх поверхнях грудної та черевної стінках для реконструкції післяопікових рубцевих деформацій молочної залози, що дозволило покращити функціональні і косметичні результати лікування;
- розроблені нові технологічні засоби хірургічного лікування полягали у:
 - використанні імплантації розширювачів у певні шари тканин для збереження судинної мережі у майбутніх клаптях, що формували;
 - формуванні об'єднаних клаптів, шляхом включення у них ключової судини, що живить, з підключенням додаткових тканин із судинними мережами власних перфорантних судин, що дозволяє підсилити васкуляризацію і збільшити кількість судинних анастомозів між судинами з різних перфоро- чи ангіосом;
 - здійсненні формування клаптів відповідної до дефекту форми;
 - переміщенні отриманих клаптів із збереженням кровопостачання та інервації;
 - закритті донорської ділянки розтягнутими тканинами, що залишилися для підвищення косметичного результату втручання.
- -провідні наукові положення адаптовано для впровадження та застосування в реальних умовах широкої мережі закладів практичної охорони здоров'я.

Хірургічне лікування

Некректомія до 5-7-ї доби.



Тимчасове закриття
ксенодермоімплантатом чи
синтетичним рановим покриттям.



Остаточне закриття –
аутодермопластика
(12-13 доба)

Пластика
рубцевих
деформації
обличчя
шийним
клаптем

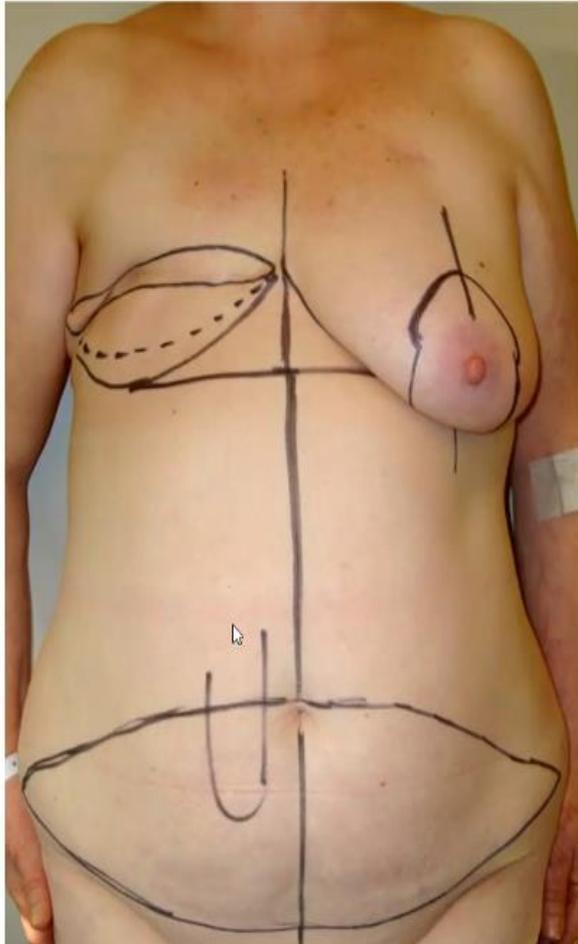


Клапті на основі перфорантів бічної артерії грудної клітки для закриття молочної залози



Закриття молочної залози клаптем на основі верхньої епігастральної

----- ∴





НАЙБІЛЬШ ВАГОМІ НАУКОВІ РЕЗУЛЬТАТИ ВИКОНАННЯ БЮДЖЕНИХ НДР ЗА 2024 РІК

«РОЗРОБКА СИСТЕМИ ПРОГНОЗУВАННЯ ТЯЖКИХ СЕРЦЕВО-СУДИННИХ ПОДІЙ»

Керівник: професор ЛОСКУТОВ О. А., КАФЕДРА АНЕСТЕЗІОЛОГІЇ ТА ІНТЕНСИВНОЇ ТЕРАПІЇ

Термін виконання: 2022-2024 рр. Обсяг фінансування: 2024 – 602,1 тис. грн.

У рамках проєкту була створена принципово нова система дистанційної оцінки, моніторингу та аналізу порушень серцевої діяльності, спрямована на попередження життєвоважливих серцево-судинних подій. Ця система адаптована для різних цільових груп населення, включаючи спортсменів, марафонців та військових, а також пацієнтів з високим ризиком кардіальних ускладнень, таких як ішемічна хвороба серця, стенокардія, інфаркт міокарду і вірусні пневмонії, включаючи COVID-19 та перикардити. Завдяки впровадженню телемедицини технологій моніторинг проводиться у режимі реального часу як у стаціонарних умовах, так і в амбулаторії, а також під час оперативних втручань.

Серед досягнень проєкту також розроблені алгоритми лікування та профілактики станів, що зумовлені гіпоксією. Це особливо важливо для поранених, пацієнтів з вірусною пневмонією, а також військовослужбовців, які зазнають політравми, крововтрати та торакальних травм. Вихідні алгоритми дозволяють ефективно оцінювати стан пацієнтів та оперативно впроваджувати необхідні заходи для покращення оксигенації та загального стану, що відповідно знижує ризик серйозних ускладнень та покращує результати лікування.

Отримано патент на корисну модель № 156358 «Пристрій для відпрацювання практичних навичок з пункції та катетеризації внутрішньої яремної вени під контролем ультразвуку»



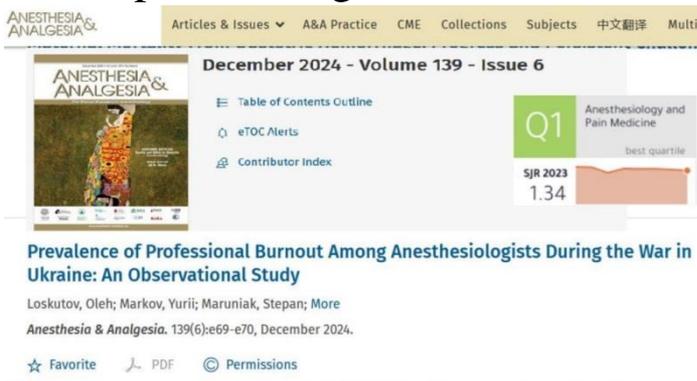
Особлива увага була приділена аналізу генетичних даних української популяції, що дозволило виявити та згенерувати кореляції між ризиками серцево-судинних захворювань і "тонкими" змінами на електрокардіограмі (ЕКГ). На основі цього були розроблені нові та оптимізовані схеми інтенсивної терапії для пацієнтів з високим ризиком, а також оновлені клінічні рекомендації, що забезпечують ефективність лікування.

Системи прогнозування, розроблені в рамках проєкту, стали потужним методом профілактики серцево-судинних захворювань, які є однією з основних причин інвалідизації та летальності в Україні. Впровадження новітніх технологій безпеки створило умови для зниження ризиків для медичного персоналу, що працює з цими пацієнтами.

В результаті реалізації проєкту оптимізовано роботу служби телемедицини в Україні, що стало можливим завдяки інтеграції хмарних технологій та штучного інтелекту в медичну практику. Це дозволило створити структурно-уніфіковану систему надання медичної допомоги для громадян з високим ризиком виникнення кардіальної патології, а також для пацієнтів, які потребують термінового лікування в умовах гіпоксії.

Розроблені технології отримали нормативну реєстрацію відповідно до документів Міністерства освіти і науки (МОН) та Міністерства охорони здоров'я України.

Монографія Ilya Chaikovsky, Anton Sharypanov, Volodymyr Kalmykov, et al. Artificial intelligence in monitoring and correction of functional state based on electrocardiosignal, Advances in Artificial Intelligence, Academic Press. <https://doi.org/10.1016/B978-0-443-19073-5.00015-X>;



The screenshot shows the journal's website interface. At the top, there are navigation tabs: "Articles & Issues", "A&A Practice", "CME", "Collections", "Subjects", "中文翻译", and "Multi". Below this, the issue information is displayed: "December 2024 - Volume 139 - Issue 6". There are links for "Table of Contents Outline", "eTOC Alerts", and "Contributor Index". A green box highlights "Q1 Anesthesiology and Pain Medicine" with "best quartile" and "SJR 2023 1.34". The main article title is "Prevalence of Professional Burnout Among Anesthesiologists During the War in Ukraine: An Observational Study" by Loskutov, Oleh; Markov, Yurii; Maruniak, Stepan; and More. At the bottom, there are icons for "Favorite", "PDF", and "Permissions".





НАЙБІЛЬШ ВАГОМІ НАУКОВІ РЕЗУЛЬТАТИ ВИКОНАННЯ БЮДЖЕНИХ НДР ЗА 2024 РІК

«РОЗРОБКА МУЛЬТИМОДАЛЬНОЇ СИСТЕМИ ВІДНОВЛЮВАЛЬНОЇ ТЕРАПІЇ І МЕДИКО-ПСИХОЛОГІЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ХВОРИХ, ЩО ПЕРЕНЕСЛИ COVID-19, НА ПІДСТАВІ ВИВЧЕННЯ ПРОВІДНИХ ПАТОГЕНЕТИЧНИХ МЕХАНІЗМІВ»

Керівник: професор МІШИЄВ В.Д., КАФЕДРА ЗАГАЛЬНОЇ, ДИТЯЧОЇ, СУДОВОЇ ПСИХІАТРІЇ І НАРКОЛОГІЇ

Термін виконання: 2022-2024 рр. Обсяг фінансування: 2024 – 770,0 тис. грн.

Вперше у вітчизняній психіатрії розроблено і впроваджено у клінічну практику мультимодальну систему відновлювальної терапії і медико-психологічної реабілітації хворих, які перенесли COVID-19 (у тому числі референтних груп населення, яке знаходилось під впливом військового стресу, бойової психічної травми, вимушені переселенці тощо) на підставі вивчення провідних патогенетичних механізмів і проведено оцінку ефективності та результативності її застосування з урахуванням кінцевих індикаторів ефективності (якості життя та соціального функціонування). Вперше на рівні доказової медицини розроблені, апробовані та впроваджені в практику охорони здоров'я України високоінформативні та результативні: полуструктуроване інтерв'ю для комплексної якісної діагностики пост-ковідних та COVID-асоційованих психічних розладів (пК С-АПР); методи скринінгу та ранньої діагностики пК С-АПР; внутрішні протоколи I-III ступеня (онлайн первинного скринінгу, нейро-верифікації (первинного психологічного консультування) та проведення групового тренінгу) для пацієнтів, які перенесли COVID-19 (в тому числі у референтних груп населення, яке знаходилось під впливом військового стресу, бойової психічної травми, вимушені переселенці, учасники бойових дій тощо, далі – референтні групи).

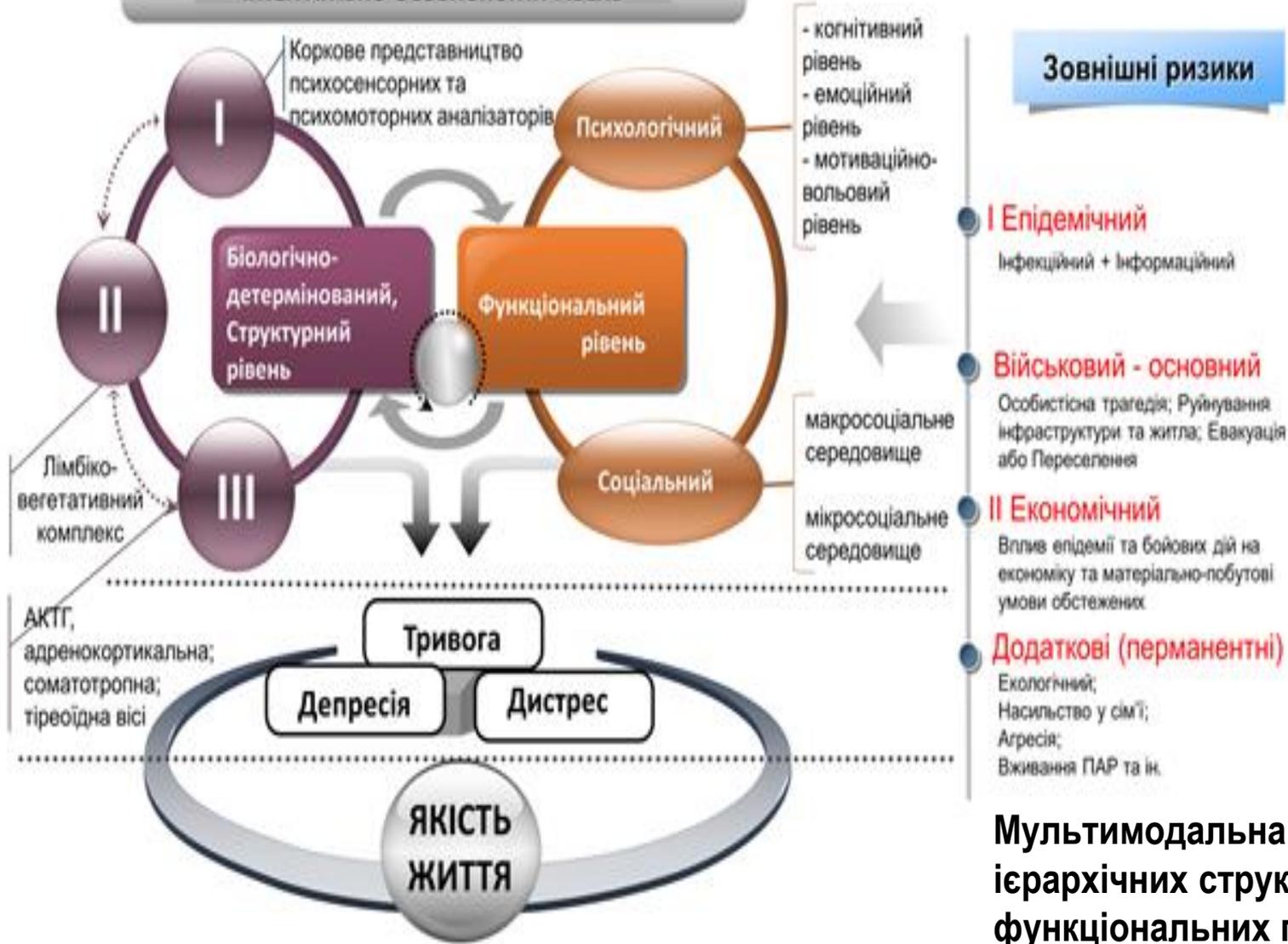
Вперше позицій мультимодального підходу встановлено клінічну феноменологію порушень психічної сфери при пК С-АПР, а саме: визначені частота, структура, ступінь виразності дескрипторів пК С-АПР, проведена їх кластеризація за невротичним, органічним та психотичним регістрами.

Вперше встановлені маркери специфічних змін в емоційній, когнітивній, особистісній сферах, зокрема з урахуванням їх вагового внеску, а також рівень соціального функціонування внаслідок перенесеного COVID-19. Вперше шляхом визначення кластерної структури пацієнтів з пК С-АПР, виділено дефініції якості життя у цілому та на цій основі розроблено моделі пацієнтів з пК С-АПР, а також персоніфіковані моделі (пацієнт – маршрут) реалізації заходів первинного психологічного консультування. Вперше встановлені ієрархічні структурно-функціональні патогенетичні ланки та виділені мішені лікувально-реабілітаційних впливів для усієї сукупності хворих, які перенесли COVID-19. На цій основі вперше розроблено та науково-обґрунтовано мультимодальну модель ієрархічних структурно-функціональних патогенетичних ланок порушень психічної сфери у хворих, які перенесли COVID-19. Вперше, незважаючи на констеляцію зовнішніх ризиків пК С-АПР, визначені провідні ризики патогенезу пК С-АПР – військові (які «поглинули» епідеміологічні та інформаційні) та економічні.

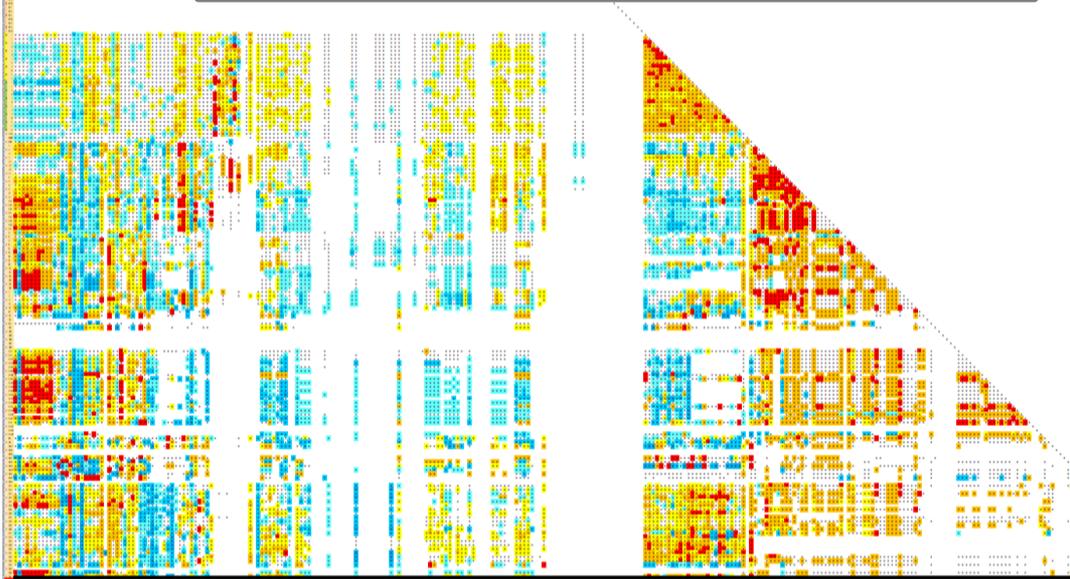
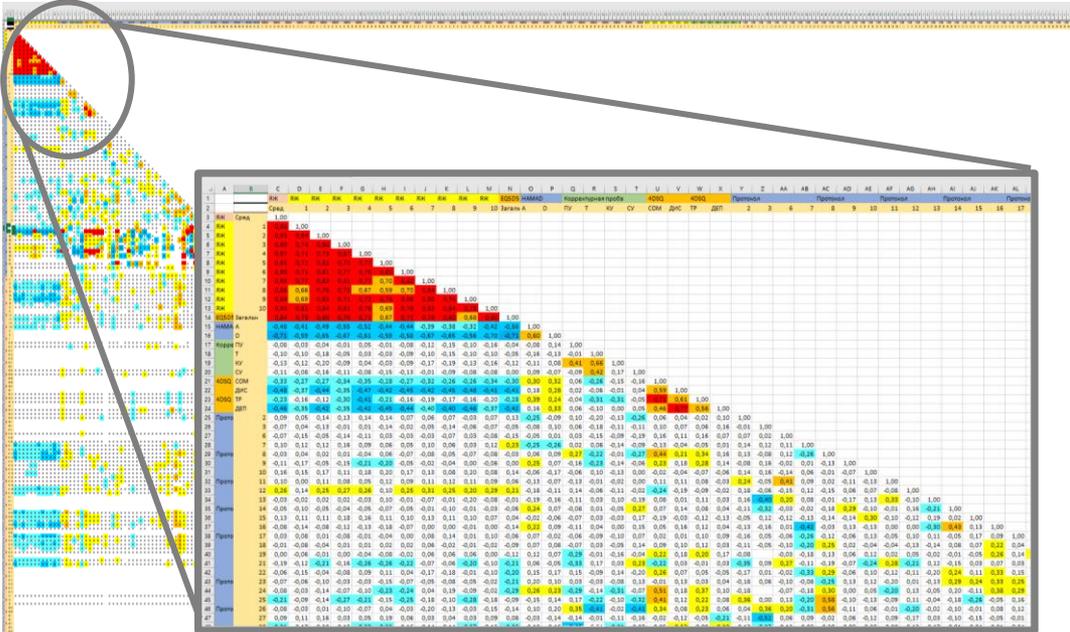
Вперше у вітчизняній психіатрії на підставі результатів вивчення провідних патогенетичних механізмів розроблено та проведено апробацію (досвідно практичну перевірку за індикаторами ефективності) таргетно-спрямованої системи відновлювальної терапії і медико-психологічної реабілітації хворих, які перенесли COVID-19 (у тому числі референтних груп) (ТСС ВП МПР). Вперше на основі провідних патогенетичних механізмів проведена диференціація та стратифікація заходів, методів, методик і технологій ТСС ВТ МПР на уніфіковану та персоніфіковану її частини у хворих з пК САПР (у тому числі референтних груп) в структурі ТСС ВП МПР. Вперше визначено таргетні мішені уніфікованої компоненти ТСС ВП МПР, а саме: депресія, тривога, дистрес, – через вперше доведений їхній вплив на якість життя хворих з пК САПР (індикатор ефективності терапевтичних впливів). Вперше показано, що персоніфікована компонента терапевтичних втручань обумовлена особистісно-реактивним, провідним патогенетичним механізмом формування психічних порушень внаслідок COVID-19 –, що зумовлює прецизійний підхід до застосування різноманітних психотерапевтичних втручань в структурі ТСС ВП МПР.

Вперше доведено, що розроблені на принципах доказової медицини і у відповідності основним сучасним принципам лікування психічних хвороб: компоненти лікувально-реабілітаційних втручань (уніфікована, персоніфікована); складові (моделі пацієнтів з пК САПР; внутрішні протоколи I-III ступенів діагностики, відновлювальної терапії та медико-психологічної реабілітації пацієнтів з пК САПР); схеми та принципи інклюзії ТСС ВТ МПР в систему охорони здоров'я України (пріоритетні напрями імплементації ТСС ВТ МПР, функції, задачі, сервіси в її структурі), алгоритми конгруентності діагностичних, лікувальних та реабілітаційних заходів у хворих з пК САПР (трекінг пацієнтів), а також системна інтеграція вказаних складових в структурі мультимодальної системи відновлювальної терапії і медико-психологічної реабілітації хворих, які перенесли COVID-19, – є відповідним підґрунтям підвищення рівня соціального функціонування та якості життя хворих, про яких йдеться, а впровадження запропонованої мультимодальної системи є ефективним та результативним.

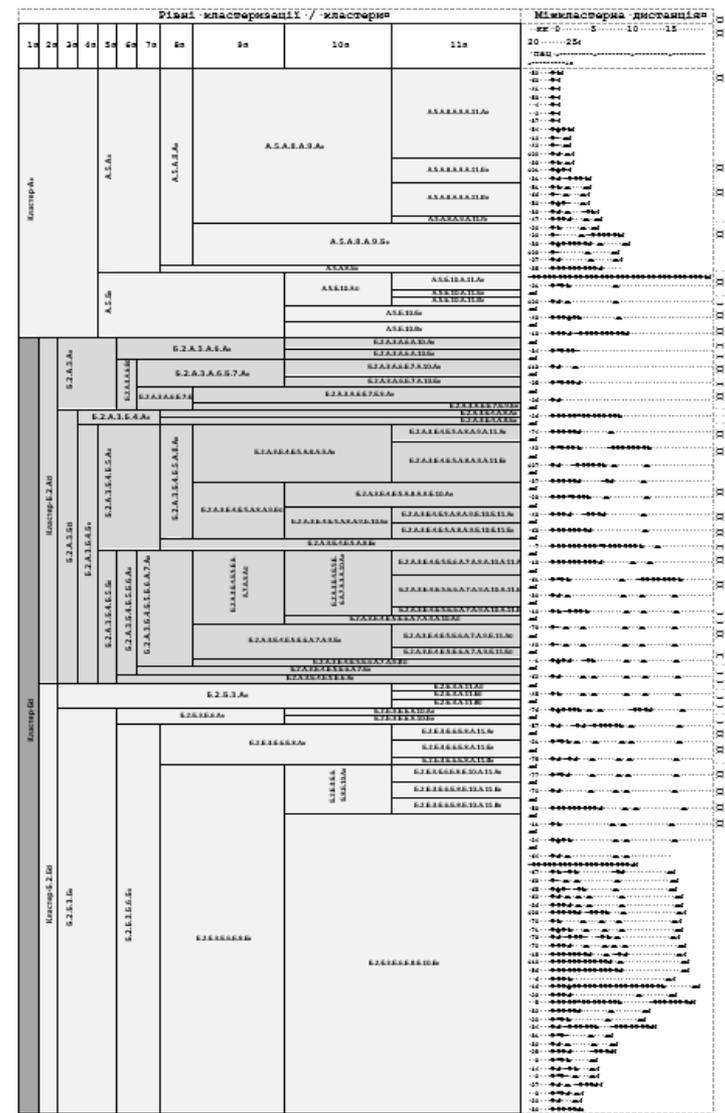
ІНТЕГРАТИВНО-ОСОБИСТІЙ РІВЕНЬ



Мультимодальна модель ієрархічних структурно-функціональних патогенетичних ланок порушень психічної сфери у хворих, які перенесли COVID-19.



Сила кореляційних зв'язків між показниками психометричного, психологічного дослідження та показниками Методу РД та Скринінгу ППР



Моделі пацієнтів з COVID-асоційованими психічними та поведінковими розладами (за результатами кластерного аналізу дендрограма)

**Загальна стратегія та напрями імплементації
таргетно-спрямованої системи відновлювальної терапії та медико-психологічної
реабілітації**



ФУНКЦІЇ

Вчасне виявлення ПКПР

Швидка психологічна та медична допомога

Коректна діагностика, оптимальна лікувально-реабілітаційна допомога

ЗАДАЧІ

Оцінка потреб у психологічної, ПТ, психологічної допомозі та перенаправлення у громаду

Скринінг хворих на наявність психічних проблем у ПМД допомога у межах компетенції

Персоналізовані та гнучкі пакети комплексних психосоціальних послуг, надання спеціалізованих послуг з діагностики, відновлювальної терапії, медико-психологічної реабілітації

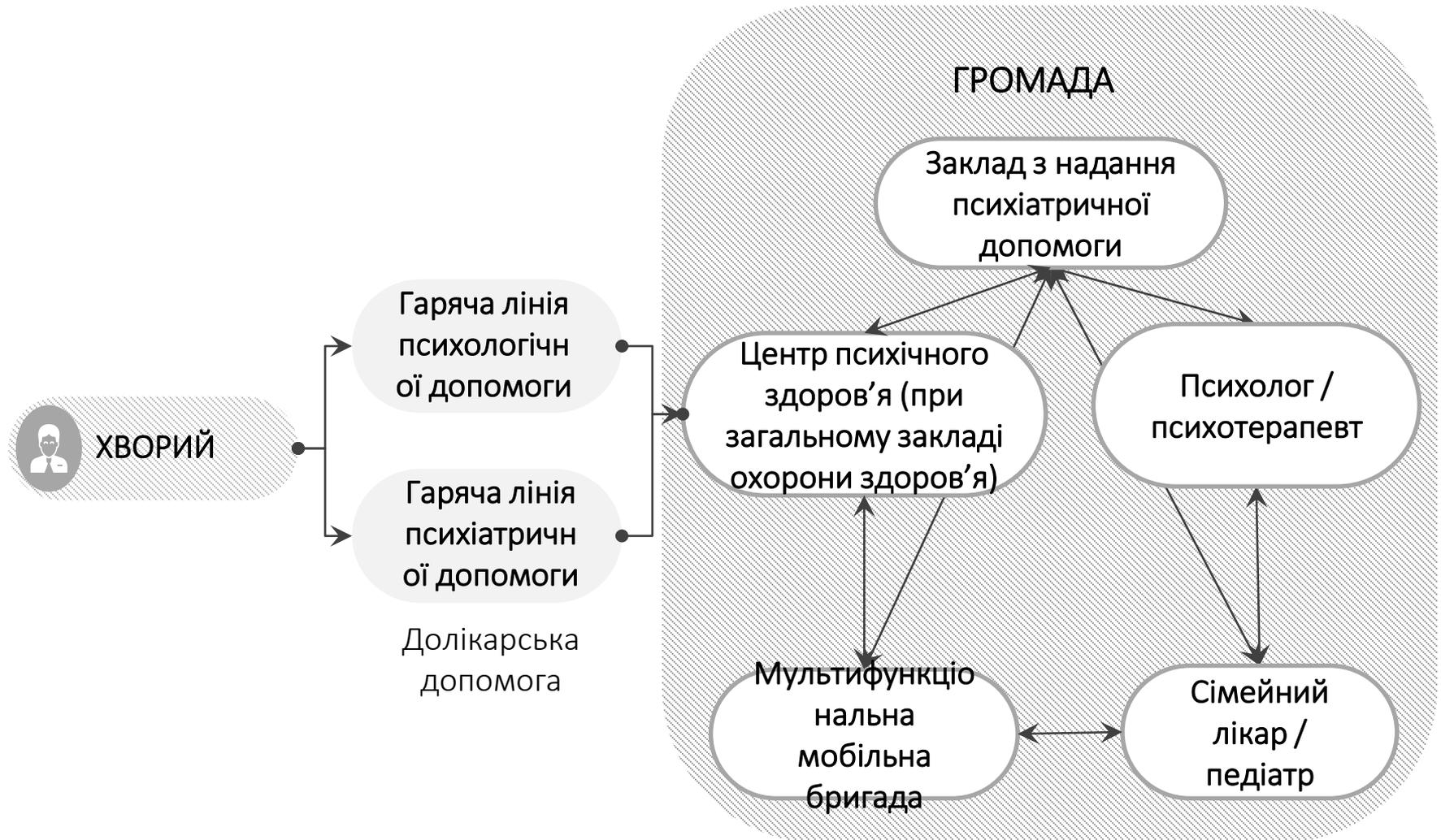
СЕРВІСИ

Скринінгові методики першої лінії контакту (анкета-опитувальник)

Психоед'юкація, навчання навичкам самопомоги, емоційна та соціальна підтримка. Доказові низькоінтенсивні психологічні послуги. Чіткі маршрути перенаправлення

Доказове психіатричне, ПТ і загальномедичне лікування. Координація допомоги за принципами: одна система, один план лікування, один е-запис в госпітальних округах

Координація заходів таргетно-спрямованої системи відновлювальної терапії та медико-психологічної реабілітації хворих з пост-ковідними психічними розладами



У
Н
І
Ф
І
К
О
В
А
Н
А

К
О
М
П
О
Н
Е
Н
Т
Ь

П
Е
Р
С
О
Н
І
Ф
І
К
О
В
А
Н
А

1
СТУПЕНЬ
Первинний скринінг пацієнта
(оператор «Гарячої лінії»)

Критерії
виключення
НІ ТАК

2
СТУПЕНЬ
Нейроверифікація

- Психологічне консультування
- Формування навичок з психологічних технік управління стресом
- Емоційна та соціальна підтримка

Критерії
виключення
НІ ТАК

3
СТУПЕНЬ
Надання психологічної / психотерапевтичної допомоги

- Індивідуальні психологічні послуги низької інтенсивності
- Індивідуальні психотерапевтичні послуги низької інтенсивності
- Курс психотерапії

Критерії
виключення
НІ ТАК

4
СТУПЕНЬ
Діагностичне експертне консультування

- Високоякісна індивідуальна психологічна та психотерапевтична допомога
- Психофармакотерапія

Критерії
виключення
НІ ТАК

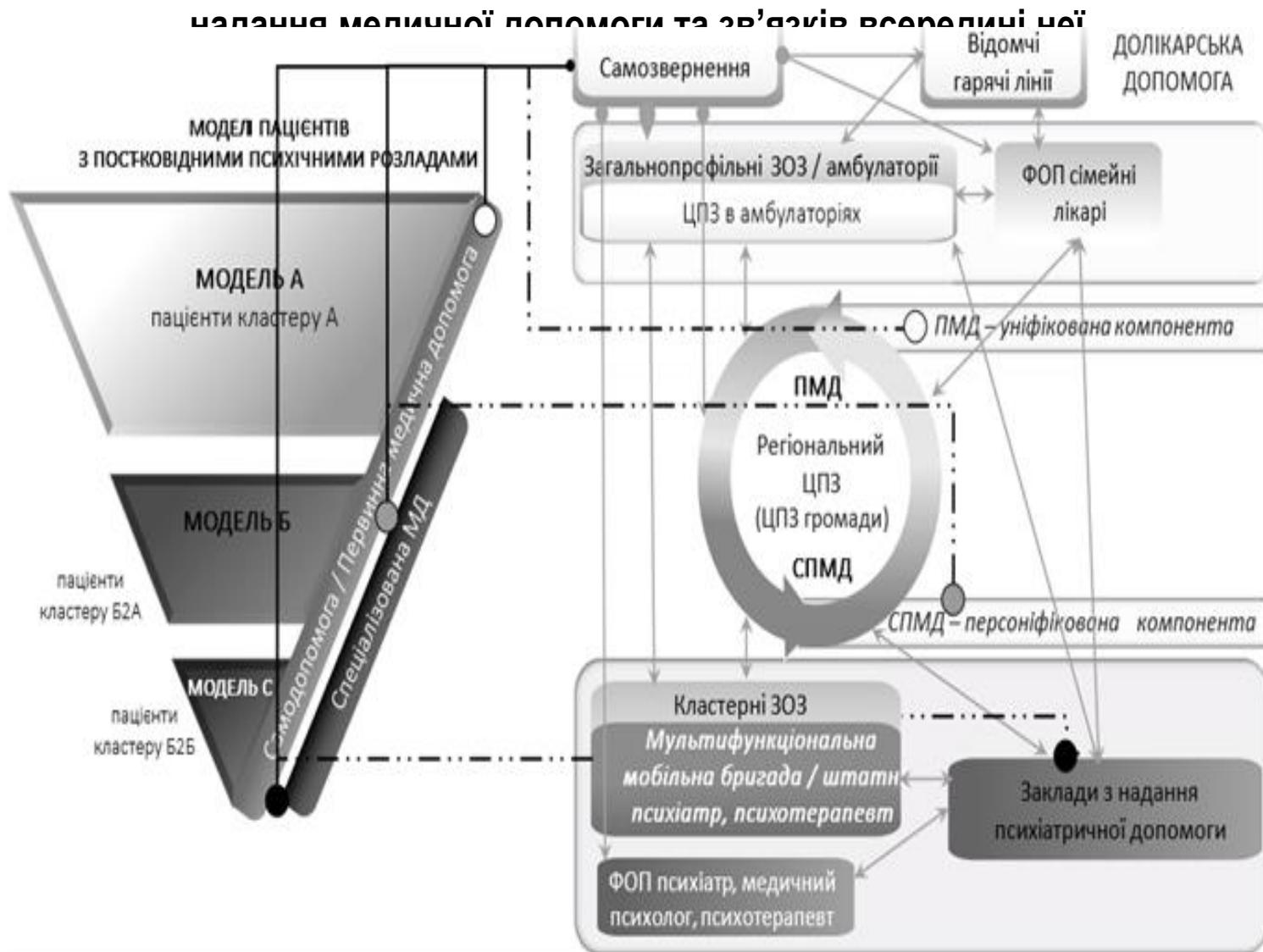
Спеціалізована психіатрична допомога

5
СТУПЕНЬ
Моніторинг змін

- Аналіз та оцінка інтегрального показника ефективності

Алгоритм конгруентності лікувальних на реабілітаційних заходів в структурі таргетно-спрямованої системи відновлювальної терапії та медико-психологічної

Трекінг пацієнтів з пост-ковідними психічними розладами відповідно до інфраструктури



Мультимодальна модель ієрархічних структурно-функціональних патогенетичних ланок порушень психічної сфери

Предиктори
превентори

Таргетно-спрямована система відновлювальної терапії і медико-психологічної реабілітації

Внутрішні протоколи відповідного ступеня

Ступені надання допомоги

Інфраструктура надання допомоги

Фахівці

Внутрішній протокол першої он-лайн ступені первинного скринінгу пацієнта з ПКПР

Патогенетичні таргети впливу

Загальнопрофільні ЗОЗ

Поліклініка / амбулаторія
ЦПЗ в амбулаторії
ФО П

Лікар ЗПСМ, психолог

Внутрішній протокол другого ступеню нейроверифікації (первинного консультування)

Мета Задачі Функції Сервіси

Регіональний ЦПЗ громади

Лікар ЗПСМ, психолог, психотерапевт ВТ

Внутрішній протокол другого ступеню нейроверифікації (вторинного психологічного консультування) пацієнта з ПКПР

Кластерні ЗОЗ
Мультифункціональна мобільна бригада
Штатна психіатрична допомога
Заклади з надання психіатричної допомоги
Спеціалізована психіатрична амбулаторія
Спеціалізований психіатричний стаціонар
ФОП

Лікар-психіатр, психолог, психотерапевт

Внутрішній протокол третього ступеню для проведення групового тренінгу пацієнтів з ПКПР

Трекінг пацієнта відповідно до моделі пацієнта

Лікар-психіатр, психотерапевт ВТ

Алгоритм конгруентності лікувальних на реабілітаційних заходів в структурі ТСС ВТ МПР

Кінцевий індикатор ефективності – якість життя

Мультимодальна система відновлювальної терапії і медико-психологічної реабілітації

3 посібника:

1. В.Д. Мішиєв, Б.В. Михайлов, Є.Г. Гриневич, В.Ю. Омелянович «Клініка, діагностика та лікування розладів психічної сфери внаслідок бойових дій».
2. В.Ю. Омелянович та співавт. «Медична психологія. Еталони практичних навичок».
3. В.Д. Мішиєв, Б.В. Михайлов, Є.Г. Гриневич, В.Ю. Омелянович «Розлади психічної сфери внаслідок бойових дій».

монографія

Чабан О.С., Хаустова О.О., Омелянович В.Ю. «Психічні розлади воєнного часу»

2 довідника:

За заг. ред. В.Д. Мішиєва; уклад.: В.Д. Мішиєв, Б.В. Михайлов, Є.Г. Гриневич, В.Ю. Омелянович (Переклад з англійського проф. Б.М. Михайлова). МКХ-11. РОЗДІЛ 6: Психічні і поведінкові розлади та порушення нейропсихічного розвитку (статистична класифікація).

За заг. ред. В.Д. Мішиєва; уклад.: В.Д. Мішиєв, Б.В. Михайлов, Є.Г. Гриневич, В.Ю. Омелянович (Переклад з англійської Б.В. Михайлова). МКХ-11. РОЗДІЛ 6: Психічні і поведінкові розлади та порушення нейропсихічного розвитку (статистична класифікація).



НАЙБІЛЬШ ВАГОМІ НАУКОВІ РЕЗУЛЬТАТИ ВИКОНАННЯ БЮДЖЕНИХ НДР ЗА 2024 РІК

«ОРГАНІЗАЦІЯ ТА НАДАННЯ НЕФРОЛОГІЧНОЇ ДОПОМОГИ В УМОВАХ ОБМЕЖЕНИХ РЕСУРСІВ ТА ВІЙСЬКОВОГО СТАНУ»

Керівник: професор КУШНІРЕНКО С.В.,

КАФЕДРА НЕФРОЛОГІЇ ТА НИРКОВОЗАМІСНОЇ ТЕРАПІЇ

Термін виконання: 2023-2024 рр. Обсяг фінансування: 2024 – 225,0 тис. грн.

Проведена оцінка ризиків, асоційованих з підвищеною смертністю та частотою ускладнень у пацієнтів на НЗТ: вік (HR=1,08); чоловіча стать (HR=1,14); приріст ваги пацієнта між сеансами гемодіалізу (HR=1,8); хронічне обструктивне захворювання легень (HR=1,07); хронічна серцева недостатність (HR=1,41); цукровий діабет (HR=1,5); тривала інтрадіалізна гіпоксемія (HR = 2,07); артеріальна гіпертензія (HR=1,5) та варіабельність артеріального тиску більше 10 мм рт ст. (HR=1,3); тривалість перебування на ГД (менше 1 року - HR=1,8; 1-5 років - HR=1,3; більше 5 років HR=1,0). Побудована модель і алгоритм діагностики та прогнозування ризику ниркової недостатності у пацієнтів з хронічною хворобою нирок в умовах обмежених ресурсів та військового стану. Комплексні дослідження функціонального стану нирок у пацієнтів груп ризику з хронічної хвороби нирок створили теоретичне та практичне підґрунтя для оптимізації тактики ведення пацієнтів з інфекціями сечових шляхів, сечокам'яною хворобою шляхом застосування патогенетично обґрунтованого комплексу діагностично-лікувальних заходів в умовах обмежених ресурсів та військового стану. Запропонований комплекс включає етапність надання допомоги, діагностичні та терапевтичні алгоритми, оцінку факторів ризику хронічної хвороби нирок, проведення додаткових обстежень, оцінку метаболомічного профілю, консенсус щодо спостереження, загальні профілактичні заходи.



3 методичні рекомендації:

Возіанов С.О., Кушніренко С.В., Сагалевич А.І., Бойко А.І., Ротова С.О.

«Сечокам'яна хвороба, кристалурії»

Кушніренко С.В., Шимова А.Ю. «Хронічна хвороба нирок»

Кушніренко С.В., Савицька Л.М., Безвенко Т.Б., Ротова С.О., Лисянська О.Ю.

«Оцінка розрахункової швидкості клубочкової фільтрації та категорії альбумінурії»



НАЙБІЛЬШ ВАГОМІ НАУКОВІ РЕЗУЛЬТАТИ ВИКОНАННЯ БЮДЖЕНИХ НДР ЗА 2024 РІК

«ПЕРЕКЛАД, ВЕРИФІКАЦІЯ ТА АДАПТАЦІЯ УКРАЇНСЬКОЇ ВЕРСІЇ ІНСТРУМЕНТУ ВООЗ ДЛЯ ДОСЛІДЖЕННЯ СПРИЙНЯТТЯ РИЗИКІВ, ПОВЕДІНКИ ТА ДЕЗІНФОРМАЦІЇ (WHO EUROPE'S BEHAVIOURAL INSIGHTS TOOL)»

**Керівник: професор КРАСНОВ В.В., КАФЕДРА ПЕДАГОГІКИ,
ПСИХОЛОГІЇ, МЕДИЧНОГО ТА ФАРМАЦЕВТИЧНОГО ПРАВА;**

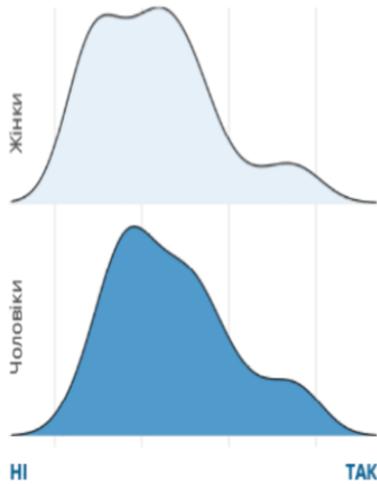
Термін виконання: 2023-2024 роки; Обсяг фінансування: 2024 – 475,2,0 тис. грн.

Вперше в Україні здійснено переклад, верифікацію та адаптацію міжнародного інструменту ВООЗ (WHO Europe's Behavioural Insights Tool) для дослідження сприйняття ризиків, поведінкових факторів та дезінформації у сфері здоров'я. Запроваджено єдиний стандартизований інструмент, що дозволяє проводити порівняльний аналіз даних як на національному рівні, так і в міжнародному контексті. Визначено валідність і надійність інструменту, що робить його використання науково обґрунтованим для подальших досліджень. Розроблено модифіковану версію опитувальника, яка враховує специфічні виклики для України, зокрема наслідки війни, процеси реабілітації та відбудови. Створено електронну версію опитувальника для зручного та масштабованого збору даних. Розроблено платформу для аналізу отриманих даних, що дозволяє оперативно оцінювати суспільне ставлення до ризиків і адаптувати комунікаційні стратегії.

Методичні рекомендації Краснов В. В., Гульчій О. П., Шевченко О. О., Юрковська Л. Г., Захарова Н. М., Волоха А. П. Методичні рекомендації з використання інструменту ВООЗ для дослідження сприйняття ризиків, поведінки та дезінформації (WHO EUROPE'S BEHAVIOURAL INSIGHTS TOOL).

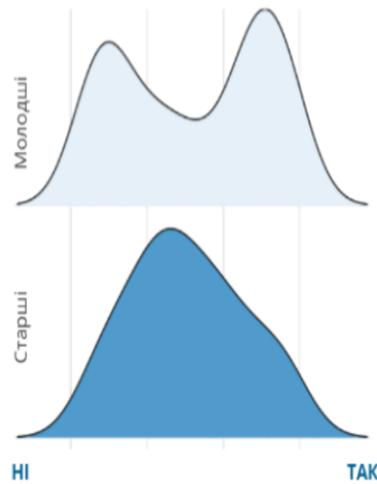
Групи за статтю

Мій спосіб життя становить ризик для мого здоров'я

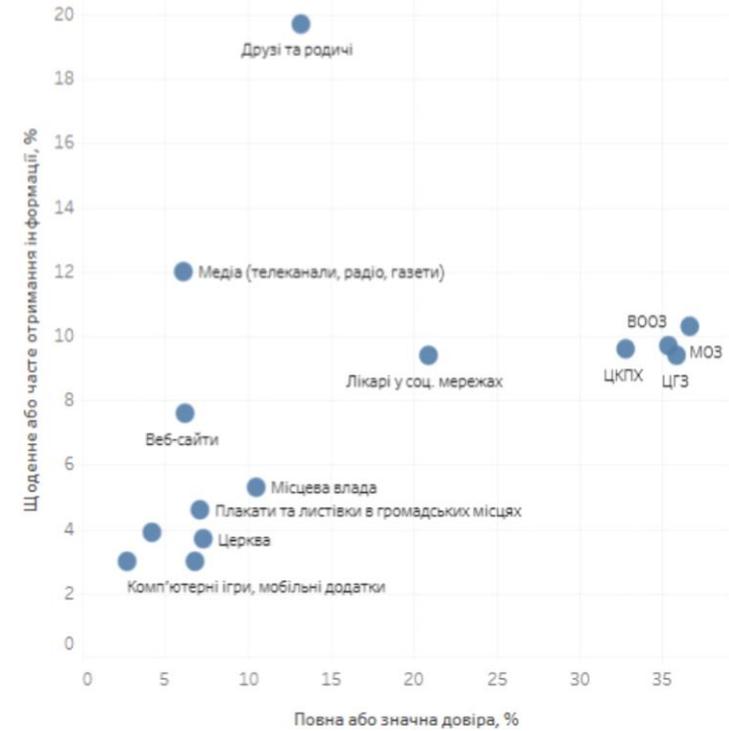


Групи за віком

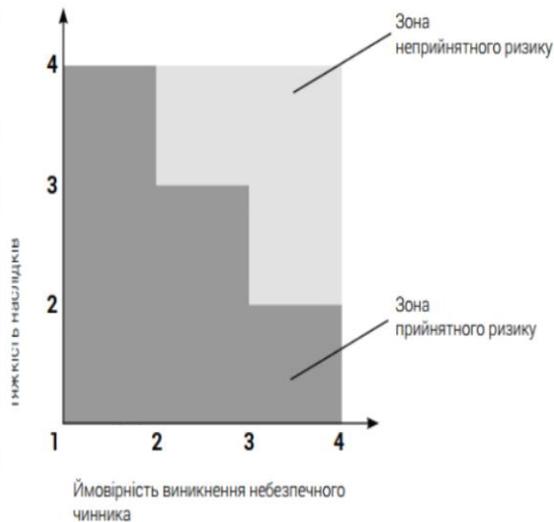
Сварилися або кричали

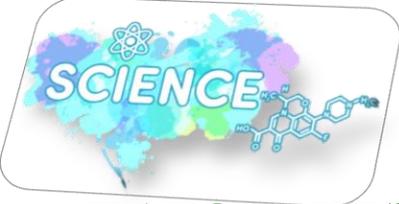


Ставлення до джерел отримання інформації про здоров'я (Харків, 2023)



Графік оцінювання рівня ризику





НАЙБІЛЬШ ВАГОМІ НАУКОВІ РЕЗУЛЬТАТИ ВИКОНАННЯ БЮДЖЕНИХ НДР ЗА 2024 РІК

«ПАТОГЕНЕЗ, ПРОГНОЗУВАННЯ ТА ПРОФІЛАКТИКА ПЕРИНАТАЛЬНИХ УСКЛАДНЕНЬ У ВАГІТНИХ В УМОВАХ СТРЕСУ»

Керівник: професор ЖУК С.І.

КАФЕДРА АКУШЕРСТВА, ГІНЕКОЛОГІЇ І МЕДИЦИНИ ПЛОДА

Термін виконання: 2024-2026 рр. Обсяг фінансування: 2024 – 600,0 тис. грн.

Дослідження підтвердило, що вимірювання фібринолітичних факторів і маркерів фібринолітичної активності в кровообігу є джерелом для подальшої діагностики плацентарно-судинних розладів і плацентарної дисфункції. Підвищення активатора плазміногену урокіназного типу (uPA) в крові у жінок з плацентарною дисфункцією, свідчило про високий ризик передчасного відшарування плаценти та викидня.

Порушення регуляції активаторів та інгібіторів активаторів плазміногену, а саме значне зниження інгібітора активатора плазміногену першого типу (PAI) та тканинного активатора плазміногену (tPA) разом із гіперпродукцією uPA, і як наслідок – збільшення циркулюючого D-димеру, пов'язане з дисфункцією плаценти, погіршенням кровообігу між плацентою та плодом, затримкою розвитку плода та високим ризиком викидня.

Оцінка активності PAI/PA та D-димеру є перспективним інструментом для оцінки дисбалансу гемостазу та прогнозу ускладнень вагітності.

За результатами виконання проєкту надруковано методичні рекомендації
Жук С.І., Ус І.В. “Тромбофілічні стани в акушерській практиці”.



НАЙБІЛЬШ ВАГОМІ НАУКОВІ РЕЗУЛЬТАТИ ВИКОНАННЯ БЮДЖЕНИХ НДР ЗА 2024 РІК

«ВИЗНАЧЕННЯ ПОТРЕБ У КАДРАХ ТА РОЗРОБЛЕННЯ ГРАНИЧНИХ НОРМАТИВІВ НАВАНТАЖЕННЯ СІМЕЙНИХ ЛІКАРІВ ПРИ НАДАННІ ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ В УКРАЇНІ»

**Керівник: професор ПРОЦЮК О.В.,
КАФЕДРА СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ ТА АПД**

Термін виконання: 2024-2026 рр. Обсяг фінансування: 2024 – 294,0 тис. грн.

Отримані дані від ЦГЗ щодо кількості закладів ПМСД в Україні всього та в областях, в т. ч. у містах та сільських регіонах. Здійснено аналіз щодо укомплектованості штатних посад ЛЗП-СЛ та середнього медичного персоналу.

Отримано та узагальнено дані від ДОЗ щодо кількості закладів ПМСД у підпорядкованих регіонах, укомплектованості закладів ЛЗП-СЛ, середнім та молодшим МП. На ДОЗ які не надали інформацію (Запорізької обласної державної адміністрації, Київської обласної військової адміністрації, Кіровоградської обласної державної адміністрації, Львівської обласної військової адміністрації, Сумської обласної державної адміністрації, Тернопільської обласної військової адміністрації) повторно сформовано та надіслані запити щодо кількості ЦПМСД, укомплектованості ЦПМСД фахівцями з урахуванням областей, міста/сільської місцевості, форми власності (державна/інша), фізичні особи/зайняті посади.

Визначено заклади вищої освіти, що здійснюють сертифікаційну підготовку ЛЗП-СЛ на підставі ліцензій на освітню діяльність (в інтернатурі, на циклах спеціалізації, стажування).

Визначено мережу ЗВО, громадських організацій, приватних центрів, що здійснюють інформальну сімейну освіту лікарів.

Сформовано запит до ЦГЗ щодо кількості ЛЗП-СЛ, середнього та молодшого МП, % укомплектованості з урахуванням областей, міста/сільської місцевості, форми власності (державна/інша), фізичні особи/зайняті посади (додаток 1); отримано запитувані дані та розпочато їх аналіз.

За даними Центру громадського здоров'я України за 2023 рік в середньому по Україні в центрах первинної медико-санітарної допомоги укомплектованість штатних посад лікарів становить 78,76%, укомплектованість штатних посад середнього медичного персоналу становить 78,76%. При цьому спостерігається диспропорція між областями: так найнижчі показники у Луганській (55,17%), Донецькій (66,29) та Херсонській області (69,29%), а найвищі показники у Львівській (88,88%), Сумській (85,41%) та Рівненській (85,02%).

Відповідна диспропорція посилюється у розрізі «місто - село»: укомплектованість штатних посад лікарів у місті становить 80,78%: мінімальні показники: у Луганській (50,43%), Донецькій (66,61%), Харківській (74%) та в місті Києві (75,64%). Максимальні показники: Чернігівська (97,15%), Львівська (95,35%), Сумська (94,45%). У селі – 76,30%: мінімальні показники: Луганська (59,95%), Запорізька (63,82), Донецька (64,59%), Херсонська (69,29%).

Укомплектованість штатних посад середнього медичного персоналу у місті становить 82,26%, у селі – 84,83%. Укомплектованість молодшим медичним персоналом в середньому по областях 101,3%, причому у містах – 95,05; в селах – 107,7.

Сформовано запити до ДОЗ щодо кількості ЦПМСД, укомплектованості ЦПМСД фахівцями з урахуванням областей, міста/сільської місцевості, форми власності (державна/інша), фізичні особи/зайняті посади; отримано дані від 16 управлінь та департаментів, дані від 6 управлінь та департаментів очікуються (надіслано повторні запити; з отриманих відповідей сформовано базу даних.

Визначено заклади вищої освіти, що здійснюють сертифікаційну підготовку сімейних лікарів на підставі ліцензій на освітню діяльність (в інтернатурі, на циклах спеціалізації, стажування) - 16 закладів.

Визначено мережу ЗВО, громадських організацій, приватних центрів, що здійснюють інформальну сімейну освіту лікарів: перелік провайдерів (ЗВО, громадських організацій, приватних центрів) знаходиться на офіційному сайті «Безперервний професійний розвиток працівників сфери охорони здоров'я».

Сформовано анкету для проведення опитування в закладах первинної медико-санітарної допомоги в місті Києві; розроблено інструментарій для проведення польового етапу дослідження; розроблено інструментарій для проведення опитування на платформі розвитку Києва в межах НДР.



НАЙБІЛЬШ ВАГОМІ НАУКОВІ РЕЗУЛЬТАТИ ВИКОНАННЯ БЮДЖЕНИХ НДР ЗА 2024 РІК

«УДОСКОНАЛЕННЯ ТАКТИКИ ПРЕКОНЦЕПЦІЙНОГО КОНСУЛЬТУВАННЯ ТА ВЕДЕННЯ РАННІХ ТЕРМІНІВ ВАГІТНОСТІ ЖІНОК З ПОРУШЕННЯМИ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВ'Я»

Керівник: професор ЖДАНОВИЧ О.І.,

КАФЕДРА АКУШЕРСТВА ГІНЕКОЛОГІЇ ТА РЕПРОДУКТОЛОГІЇ

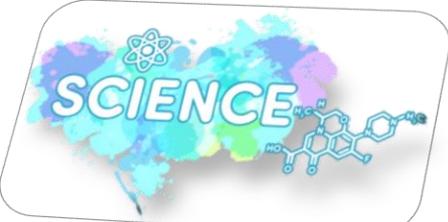
Термін виконання: 2024-2026 рр. Обсяг фінансування: 2024 – 480,0 тис. грн.

Проведений ретроспективний аналіз медичної документації (історій пологів та амбулаторних карт) 800 жінок, що народжували в КНП «КМЦРПМ» у 2022-2024 рр. показав, що порушення репродуктивного здоров'я мали місце у 67,0 % вагітних, структура яких: інфекції групи TORCH (35,%); екстрагенітальні захворювання (28,0 %); інфекційні захворювання, що передаються статевим шляхом (18,1 %); лонг-COVID-19 (11,0 %); посттравматичні стресові розлади (8,0 %), хронічні вірусні хвороби - ВІЛ, вірусні гепатити, тощо (6,7 %); безпліддя (3,0 %). Лише 20,1 % з цих пацієнток отримували прекоцепційне консультування. Аналіз впливу прекоцепційного консультування та ретельного спостереження ранніх термінів вагітності на перинатальні наслідки при проблемах репродуктивного здоров'я у 200 жінок (100 – отримували догляд, 100 – не отримували) продемонстрував значно вищу частоту несприятливих факторів при відсутності такого догляду. Дослідження продемонструвало зростання частоти гестаційних і перинатальних ускладнень: анемія (27,0 %), ранній гестоз (30,0 %), загрози переривання (29,0 %), у 5 (5,0 %) пацієнток стався викидень. У 17,0 % вагітних діагностовано гестаційний діабет, у 18,0 % - загроза передчасних пологів.

Оперативне розродження проведено 20,0 % пацієток, частота передчасних пологів склала 16,0 %, дистресу в пологах - 18,0 % , у 10,0 % - надмірна крововтрата. Неонатальна смертність склала 10,5, перинатальна – 42,1, що в 4 рази перевищує середньо популяційні показники в Україні. 31,1 % дітей народжені в стані асфіксії, у 3,2 % - тяжка асфіксія, 18,5 % мали масу нижче 2500 г, у 7,6 % - ознаки внутрішньо-утробного інфікування. У 35,9 % відмічали різноманітні розлади неонатальної адаптації, найчастіше жовтяниці (25,0 %), синдром дихальних розладів (20,7 %), порушення ЦНС (26,1 %).

Проводилось оригінальне комплексне соціологічне дослідження шляхом анкетування для оцінки стану прекоцепційної допомоги. Для оцінки задоволеності пацієток рівнем прекоцепційної допомоги було розроблено спеціальну анкету (22 пункти).. До заключного аналізу і розрахунків включено 100 анкет. Зовсім не задоволеними наданою допомогою в цілому виявилось 23,0 % всіх пацієток, Для з'ясування причин відмови від допологової підготовки опитано 100 вагітних, Третина вагітних (32,0 %) не встигла скористатись прекоцепційною допомогою, оскільки вагітність настала незаплановано, серед інших причин найчастіше опитувані обирали «брак часу» (54,0 %) та «брак коштів» (40,0 %), значна частка (38,0 %) не знали про таку можливість. 26,0 % не довіряли медичному персоналу, 21,0 % - не вважали такий догляд важливим, ще 20,0 % обрали відповідь «Некомфортні умови в лікувальному закладі». Для оцінки ситуації з наданням прекоцепційної допомоги було розроблено відповідну анкету для лікарів (10 пунктів). Опитано 50 лікарів жіночих консультацій. Більше половини лікарів (52,0 %) вважали недостатнім рівень інформаційного та нормативного забезпечення прекоцепційної допомоги, а 18,0 % обрали пункт рівень оснащення закладу від 0 до 50,0 %. 42,0 % опитаних у більшості випадків запитують всіх жінок репродуктивного віку, чи планують вони вагітність на найближчий рік, і у разі ствердної відповіді пропонують прекоцепційну підготовку, 34,0 % - завжди запитують, проте 6,0 % не запитують зовсім. При наданні прекоцепційної допомоги 36,0 % опитаних використовують Настанову і Клінічний протокол «Нормальна вагітність», 34,0 % - користуються особистим досвідом, 18,0 % - міжнародними гайдлайнами, лише 12,0 % - науковими публікаціями. Переважна більшість лікарів відмовляється надавати консультації в режимі он-лайн на етапі прекоцепційного догляду (84,0 %). Психологічний супровід не надається у чверті випадків.

Опитування пацієток та лікарів виявило недоліки прекоцепційної допомоги: недостатня обізнаність пацієток, інформаційна та нормативна забезпеченість, недоліки професійної та комунікативної складової, відсутність фінансування, системи психологічного супроводу, клінічного протоколу «Прекоцепційна допомога».



НАЙБІЛЬШ ВАГОМІ НАУКОВІ РЕЗУЛЬТАТИ ВИКОНАННЯ БЮДЖЕНИХ НДР ЗА 2024 РІК

«ВИЗНАЧЕННЯ ПОТРЕБ У КАДРАХ НА РІВНІ ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ДЛЯ ЗАПРОВАДЖЕННЯ НОВОЇ МОДЕЛІ РЕАБІЛІТАЦІЙНОЇ ДОПОМОГИ В УКРАЇНІ»

**Керівник: професор ГОЛУБЧИКОВ М.В.,
КАФЕДРА УПРАВЛІННЯ ОХОРОНОЮ ЗДОРОВ'Я**

Термін виконання: 2024-2026 рр. Обсяг фінансування: 2024 – 3930,0 тис. грн.

Проведено аналіз існуючого стану кадрового забезпеченням реабілітаційної допомоги в розрізі номенклатури фахівців та областей України. Показана непропорційність укомплектованості регіонів окремими фахівцями. Виявлені суттєві регіональні відмінності у кількості підписаних договорів на надання реабілітаційної допомоги за програмою медичних гарантій. Найбільша кількість надавачів реабілітаційних послуг зосереджена у Дніпропетровській (35), Львівській (29) областях та у м. Києві (33). У 8 з 24 областей України жоден заклад не підписав контракт із НСЗУ на надання реабілітаційної допомоги у амбулаторних умовах. Однією з причин такої ситуації є дефіцит фахівців із медичної реабілітації у регіонах України.



**ПРОЄКТИ НАУКОВИХ РОЗРОБОК
ЗА ДЕРЖАВНИМ ЗАМОВЛЕННЯМ У 2025 р.
(БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА КПКВК 2301020)**

№ п/п	Назва НДР, керівник
1.	Визначення потреб у кадрах на рівні закладів охорони здоров'я для запровадження нової моделі реабілітаційної допомоги в Україні (прикладна) Термін виконання 2024-2026 рр. Керівник: проф. Голубчиков М. В.
2.	Визначення потреб у кадрах та розроблення граничних нормативів навантаження сімейних лікарів при наданні первинної медичної допомоги в Україні (прикладна) Термін виконання 2024-2026 рр. Керівник: проф. Процюк О. В.

ІНІЦІАТИВНО-ПОШУКОВІ НДР, ЩО ВИКОНУВАЛИСЬ У 2024 РОЦІ



Факультети/інститут	Кількість НДР
Стоматологічний факультет	6
Медичний факультет	23
Інститут післядипломної освіти	15
Педіатричний факультет	9
Фармацевтичний та медико-профілактичний факультет	12
ВСЬОГО	65



ІНІЦІАТИВНО-ПОШУКОВІ НДР

ЗАВЕРШЕНІ у 2024 році (22)

- Комбустіології та пластичної хірургії;
- Нефрології та нирковозамісної терапії;
- Педагогіки, психології, медичного та фармацевтичного права;
- Загальної, дитячої, судової психіатрії і наркології;
- Анестезіології та інтенсивної терапії;
- Педіатрії, дитячих інфекційних хвороб, імунології та алергології;
- Педіатрії, дитячої неврології та медичної реабілітації;
- Дитячої кардіології та кардіохірургії;
- Педіатрії;
- Дитячої хірургії, ортопедії та травматології;
- Управління охороною здоров'я;
- Фармації;
- Щелепно-лицевої хірургії;
- Дерматовенерології, алергології, клінічної та лабораторної імунології;
- Фізичної та реабілітаційної медицини і спортивної медицини;
- Неврології сумісно з мовної підготовки та гуманітарних дисциплін;
- Фундаментальних дисциплін та інформатики;
- Загальної та невідкладної терапії;
- Медицини катастроф та ВМП;
- Ортопедії і травматології;
- Нейрохірургії;
- Урології;
- Фтизіатрії і пульмонології.

ЗАПЛАНОВАНІ у 2024 році (10)

- Управління охороною здоров'я;
- Акушерства, гінекології та репродуктології;
- Акушерства, гінекології та медицини плода;
- Сімейної медицини та АПД;
- Дитячої оториноларингології, аудіології та фоніатрії;
- Громадського здоров'я, епідеміології та екології;
- Радіології;
- Клінічної лабораторної діагностики;
- Терапевтичної стоматології;
- Ендоскопічної та роботизованої загальної і метаболічної хірургії.



ПОКАЗНИКИ ПАТЕНТНО-ЛІЦЕНЗІЙНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ У 2024 РОЦІ

Інститути/ факультети	Отримано патентів		Отримано позитивних рішень		Подано заявок		Авторське право	
	на винахід	на корисну модель	на винахід	на корисну модель	на винахід	на корисну модель	Подано	Отримано
Інститут післядипломної освіти		1		1				
Медичний факультет		9		10		2	2	1
Стоматологічний факультет						1		
Педіатричний факультет		3		3	1	4		
Фармацевтичний та медико-профілактичний факультет	1	1	1	1				
РАЗОМ:	1	14	1	15	1	7	2	1

Патенти на корисну модель у 2024 році



Спосіб аналізу причини відсутності відповіді на лікування адаліумабом при ювенільному ревматоїдному артриті у дітей

Кафедра педіатрії

Спосіб оцінки ризику швидкого прогресування хронічної хвороби нирок у пацієнтів з додіалізною хронічною хворобою нирок

Кафедра нефрології та нирковозамісної терапії

Спосіб одержання рослинного засобу з антиоксидантним та мембрано протекторним фармакологічними ефектами

Кафедра промислової, клінічної фармації та клінічної фармакології

Ендоскопічний дилататор сфінктера одді

Кафедра медицини катастроф та ВМП

Патенти на корисну модель у 2024 році



Багаторазові біопсійні щипці

Інструмент для лапароскопічної літоекстракції фіксованих конкрементів загальної жовчної протоки

Дренаж для зовнішньо-внутрішнього біліарно-єюнального дренивання

Лапароскопічний дилататор сфінктера загальної жовчної протоки

Кафедра медицини катастроф та ВМП

Патенти на корисну модель у 2024 році



Штовхач для ендобіліарної транслокації конкрементів

Дренаж для холангіостомії із контролем стану черевної порожнини

Зонд для ендо-вакуумної терапії при ендоскопічних транслюмінальних втручаннях у пацієнтів з гострим некротичним панкреатитом

Кафедра медицини катастроф та ВМП

Носовий сплінт

Аденотом Косаковського-Косаківської

Кафедра дитячої оториноларингології, аудіології та фоніатрії

Патенти на винахід у 2024 році



**Лікарська композиція з метронідазолом,
бензилбензоатом та бензоїлпероксидом у формі
крему для лікування дерматологічних захворювань**

Кафедра фармацевтичної технології та біофармації

Авторське право на твір у 2024 році

**Спосіб персоналізованого введення фентанілу під час
стентування коронарних артерій**

Кафедра анестезіології та інтенсивної терапії



SCIENCE

НДР З КЛІНІЧНИХ ВИПРОБУВАНЬ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ

Кафедра	2024
гастроентерології, дієтології та ендоскопії	4
неврології №1	1
сімейної медицини	1
ВСЬОГО	6



РОЗПОДІЛ **317** ПУБЛІКАЦІЙ НПП У ВИДАННЯХ SCOPUS ТА WEB OF SCIENCE У 2024 РОЦІ ЗА ПІДРОЗДІЛАМИ

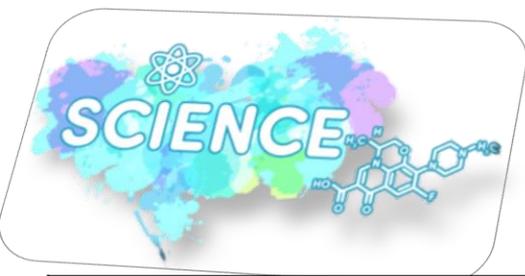
Найменування підрозділу	Кількість статей Scopus та Web of Science
Інститут післядипломної освіти	84
Стоматологічний факультет	16
Фармацевтичний та медико-профілактичний факультет	31
Педіатричний факультет	41
Медичний факультет	145



WEB OF SCIENCE

THOMSON REUTERS





ПІДГОТОВКА НАУКОВОЇ ПРОДУКЦІЇ ЗА РЕЗУЛЬТАТАМИ ВИКОНАННЯ НДР

ВИД ВИДАННЯ	Рік	
	2023	2024
Монографії	24	22
Довідники	5	2
Атлас	2	-
Збірники	2	-
Наукові статті:	611	610
- в фахових журналах	327	268
- міжнародні	35	25
- в Scopus, Web of Science	249	317
РАЗОМ:	644	634

ПРОФІЛЬ УНІВЕРСИТЕТУ У МІЖНАРОДНІЙ НАУКОМЕТРИЧНІЙ БАЗІ ДАНИХ SCOPUS

Shupyk National Healthcare University of Ukraine

9 Dorohozhytska Str., Kyiv, Ukraine © 60104585

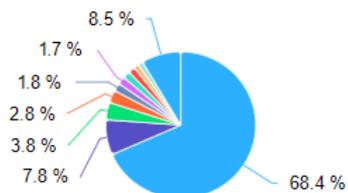
1 785
Documents

1 032
Authors

SDG contributions

No poverty Goal 1 View 3 documents	Zero hunger Goal 2 View 10 documents	Good health and well-being Goal 3 View 798 documents	Quality education Goal 4 View 22 documents
Gender equality Goal 5 View 18 documents	Clean water and sanitation Goal 6 View 5 documents	Affordable and clean energy Goal 7 View 5 documents	Decent work and economic growth Goal 8 View 4 documents
Industry, innovation and infrastructure Goal 9 View 9 documents	Reduced inequalities Goal 10 View 12 documents	Sustainable cities and communities Goal 11 View 4 documents	Responsible consumption and production Goal 12 View 2 documents
Climate action Goal 13 View 1 document	Peace, justice and strong institutions Goal 16 View 14 documents	Partnership for the goals Goal 17 View 282 documents	

Subject trends



У ПРОФІЛІ УНІВЕРСИТЕТУ у міжнародній наукометричній базі даних SCOPUS зазначено:

1785 документів

1032 автори

ПУБЛІКАЦІЇ за галузями науки

1. Медицина 1587 (68,4%)

2. Біохімія, генетика та молекулярна біологія 180 (7,8%)

3. Фармакологія, токсикологія і фармацевтика 89 (3,8%)

В рамках «Глобальних цілей» за рейтингом Times Higher Education (THE) :

Ціль 3 Міцне здоров'я та благополуччя - 798

Ціль 4 Якість освіти - 72

ПРОФІЛЬ УНІВЕРСИТЕТУ У МІЖНАРОДНІЙ НАУКОМЕТРИЧНІЙ БАЗІ ДАНИХ **SCOPUS** У 2023 році

This is an overview of citations for the documents you've selected.

1,785 cited documents [+ Save to list](#)

Date range: 2019



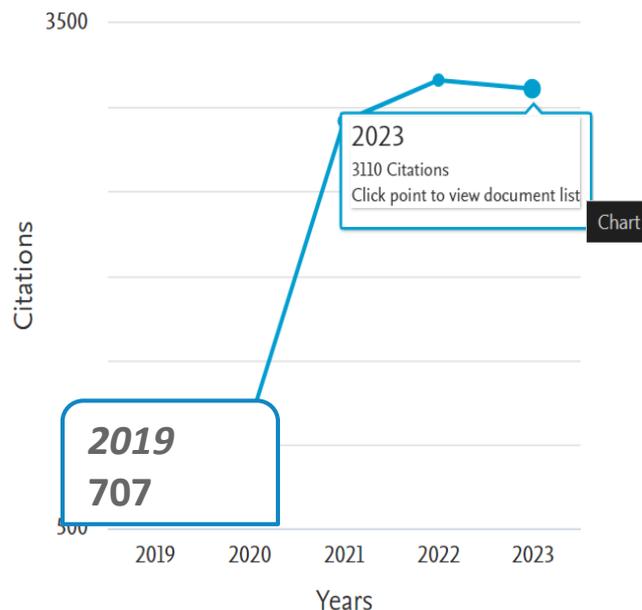
to 2023



Exclude self citations of all authors Exclude citations from books

[Update](#)

Цитованість
статей
співробітників
Університету
за 5 років
зросла
у **4,4** рази
(з 707 до 3109
цитат)



H-індекс - 52
за загальним
цитуванням
1785 документів
Університету

2023 рік - 250
публікацій

Brought to you by Shupyk National Healthcare University of Ukraine



Scopus

ТОП- АВТОРИ ПУБЛІКАЦІЙ У ВИДАННЯХ, ЩО ІНДЕКСОВАНІ НАУКОМЕТРИЧНОЮ БАЗОЮ ДАНИХ SCOPUS У 2023 році

250 document results

Select year range to analyze: 2023



to 2023



Analyze

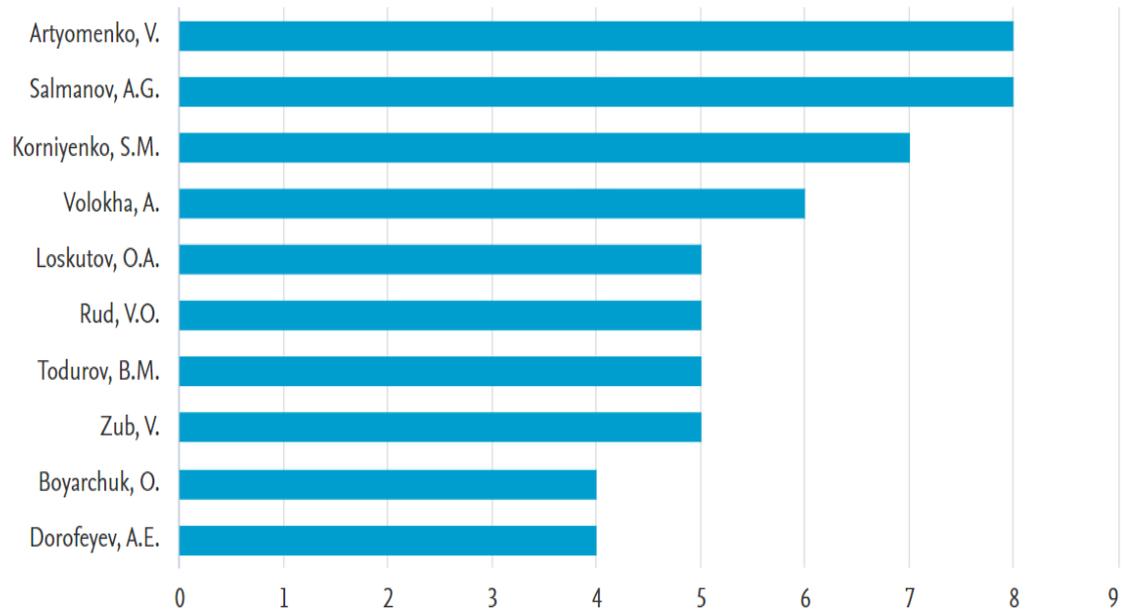
Author ↑

Documents ↓

Artyomenko, V.	8
Salmanov, A.G.	8
Korniyenko, S.M.	7
Volkha, A.	6
Loskutov, O.A.	5
Rud, V.O.	5
Todurov, B.M.	5
Zub, V.	5

Documents by author

Compare the document counts for up to 15 authors.



ЖУРНАЛИ ІНДЕКСОВАНІ НАУКОМЕТРИЧНОЮ БАЗОЮ ДАНИХ **SCOPUS**, В ЯКИХ ОПУБЛІКОВАНІ СТАТТІ НШ УНІВЕРСИТЕТУ У 2023 році

ТОП - 5 ЖУРНАЛІВ

AF-ID ("Shupyk National Healthcare University of Ukraine" 60104585) AND (LIMIT-TO (PUBYEAR , 2023))

250 document results

Select year range to analyze: 2023 to 2023 Analyze

Source ↓

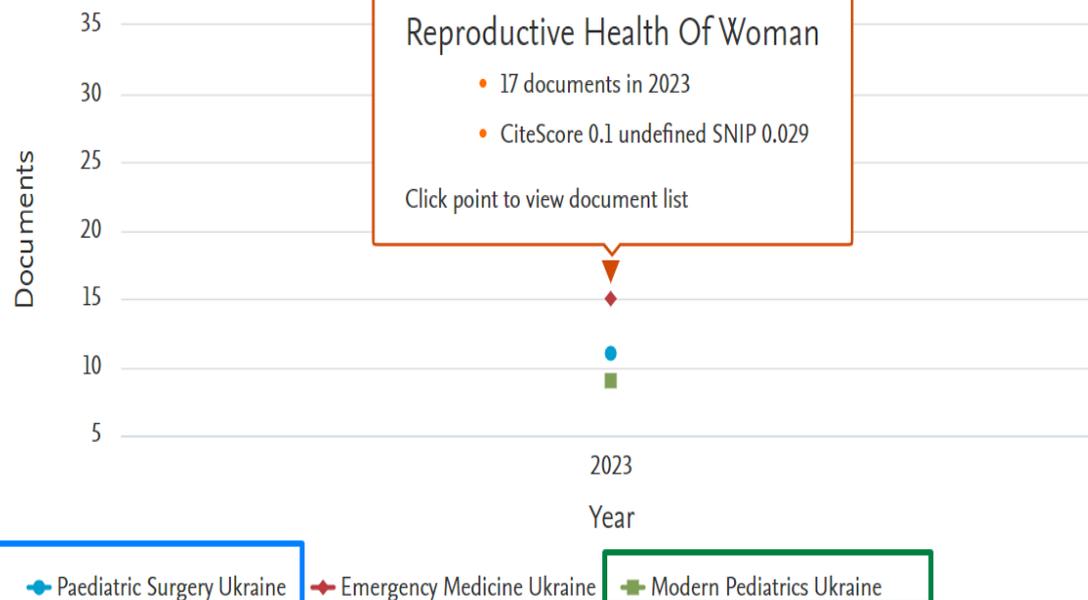
Documents ↑

<input checked="" type="checkbox"/> Wiadomosci Lekarskie Warsaw Poland 1960	30
<input checked="" type="checkbox"/> Reproductive Health Of Woman	17
<input checked="" type="checkbox"/> Emergency Medicine Ukraine	15
<input checked="" type="checkbox"/> Paediatric Surgery Ukraine	11
<input checked="" type="checkbox"/> Modern Pediatrics Ukraine	9
<input type="checkbox"/> Ukrainian Journal Of Perinatology And Pediatrics	8
<input type="checkbox"/> Modern Gastroenterology	7

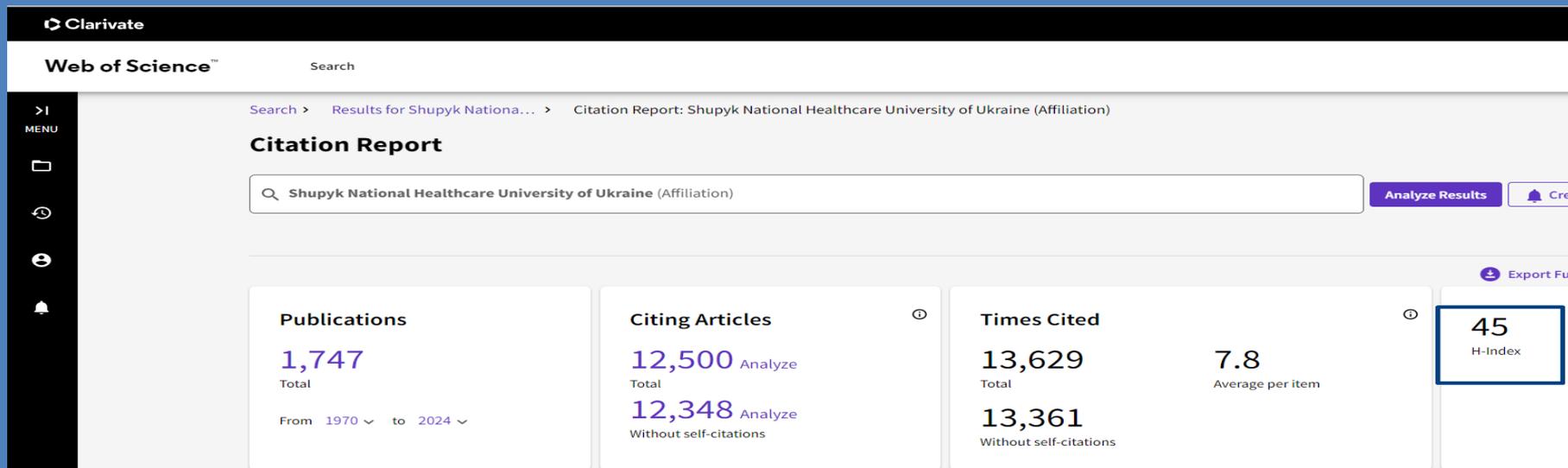
Documents per year by source

Compare the document counts for up to 10 sources.

Compare sources and view CiteScore, SJR, and SNIP data



ПРОФІЛЬ УНІВЕРСИТЕТУ ТА СТАТИСТИЧНІ ПОКАЗНИКИ АКТИВНОСТІ У МІЖНАРОДНІЙ НАУКОМЕТРИЧНІЙ БАЗІ ДАНИХ **WEB OF SCIENCE**



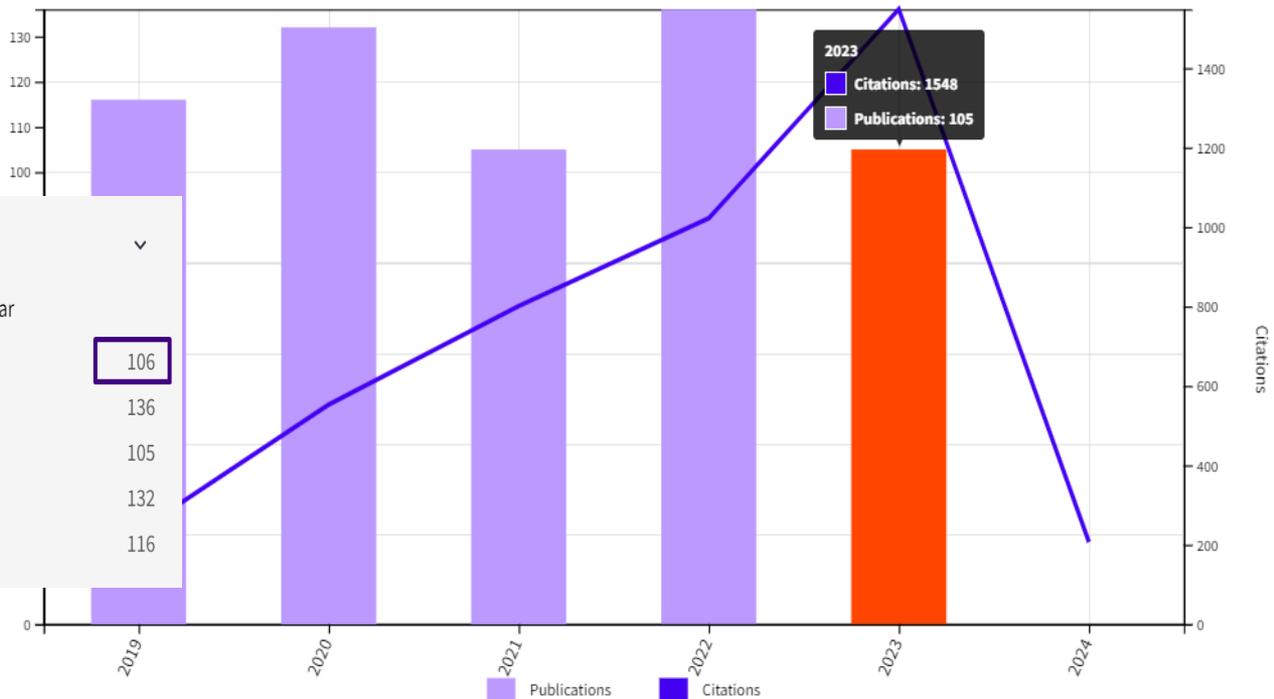
У ПРОФІЛІ УНІВЕРСИТЕТУ у міжнародній наукометричній базі даних WoS зазначено:
1747 документів
ПУБЛІКАЦІЇ за науковими категоріями WOS
1. Медицина **554**
2. Імунологія **110**
3. Серце Серцево-судинна система **97**

ЦИТОВАНІСТЬ НПП УНІВЕРСИТЕТУ ЗА АНАЛІЗОМ БАЗИ ДАНИХ WEB OF SCIENCE У 2023

Кількість документів у 2023 - 106,
цитованість - 1548

Times Cited and Publications Over Time

DOWNLOAD



Publication Years ⓘ

Show Final Publication Year

2023

2022

2021

2020

2019

106

136

105

132

116

Publications

Citations

НАУКОВИЙ ПРОФІЛЬ НУОЗ УКРАЇНИ імені П. Л. ШУПИКА В **GOOGLE** АКАДЕМІЇ



Національний Університет Охорони Здоров'я України імені П. Л. Шупика (НУОЗ України імені П. Л. Шупика)

ПІДПИСАТИСЬ

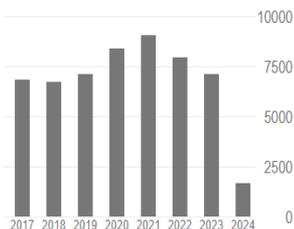
SHUPYK NATIONAL HEALTHCARE UNIVERSITY OF UKRAINE / SHUPYK NHU OF UKRAINE (earlier Shupyk National)

Підтверджена електронна адреса в npar.edu.ua - [Домашня сторінка](#)

Medicine Postgraduate Education

Посилання ПЕРЕГЛЯНУТИ ВСІ

	Усі	3 2019
Цитування	105568	41753
h-індекс	126	65
i10-індекс	568	237



Співавтори РЕДАГУВАТИ

- Yuriy Voronenko, Юрій Васильович В... SHUPYK NATIONAL HEALTHC...
- Tronko Mykola, Николай Тронько V.P.Komisarenko Institute of End...
- Владимир Коваленко Shupyk National Healthcare Univ...
- Наталія Вячеславівна Харченко / Nat...

НАЗВА ПОСИЛАННЯ РІК

- Інструмент моніторингу поведінки, сприйняття ризиків та дезінформації: адаптація підходу ВООЗ до українського контексту 2024
К Балашов, А Могільницький, Л Шевченко, Н Захарова, С Турианиця, ...
Сімейна Медицина. Європейські практики, 8-13
- Складний пацієнт в педіатрії. Клінічні спостереження: навч. посіб./за ред. ГС Сенаторової. 2024
ГВ Бекетова, ОП Волосовець, ОМ Охотнікова, ЛІ Вакуленко, ...
Харків: ХНМУ
- Локус контролю щодо здоров'я та визначення оптимальних каналів комунікації в Україні 2023
КВ Балашов, МС Пасенко, АО Могільницький, ЛГ Шевченко, ...
Україна. Здоров'я нації, 5-13



- ЛУХУ: КОРОТКИЙ ОГЛЯД 2023
- ацієнтів із перенесеним ішемічним 2023

-638 активних профілів вчених Університету

- стабільно зростає кількість цитувань **7681** за **2023** рік
-h-index : 126

РЕЙТИНГ УКРАЇНСЬКИХ УНІВЕРСИТЕТІВ ЗА ПОКАЗНИКАМИ SCOPUS 2023 РОКУ

МІСЦЕ ↓	ЗАКЛАД ОСВІТИ	КІЛЬКІСТЬ ПУБЛІКАЦІЙ	КІЛЬКІСТЬ ЦИТУВАНЬ	ІНДЕКС ГРША 2023	ІНДЕКС ГРША 2022	РІЗНИЦЯ (2023 – 2022)
1	<u>Київський національний університет імені Тараса Шевченка</u>	24098	179925	117	111	6
2	<u>Харківський національний університет імені В. Н. Каразіна</u>	12916	90242	85	81	4
3 (+1)	<u>Львівський національний університет імені Івана Франка</u>	9300	65539	74	70	4
4 (-1)	<u>Одеський національний університет імені І. І. Мечникова</u>	4473	32974	72	71	1
5	<u>Національний технічний університет України «Київський політехнічний інститут імені Ігоря Сікорського»</u>	11670	53056	70	70	0
15 (+2)	<u>Національний медичний університет імені О. О. Богомольця</u>	1930	11510	51	43	8
16 (-1)	<u>Український державний хіміко-технологічний університет</u>	1883	13612	48	46	2
17 (+2)	<u>Харківський національний медичний університет</u>	2352	10399	48	39	9
18 (-2)	<u>Ужгородський національний університет</u>	3444	19405	47	45	2
19 (+3)	<u>Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика</u>	1310	11498	45	38	7
20 (-2)	<u>Черкаський національний університет імені Богдана Хмельницького</u>	677	8519	45	42	3

Ukrainian National H-index Ranking 2023

НУОЗ України імені П. Л. ШУПИКА серед лідерів наукового потенціалу за незалежним рейтингом, який враховує сумарний показник індексу Гірша наукових установ України з урахуванням відомостей наукометричних баз даних та платформ **Scopus, Web of Science та Google Scholar**

Організація...(442)



Навчальні заклади (371)



Дані оновлено: 4 квартал 2023



National H-index Ranking

Організація

Позиція
↓

National H-index (різниця)

H-index (Scopus)

H-index (WoS)

H-index (Google Scholar)

Сертифікат

Поділитися

ЛІДЕРИ З НАУКОВОГО ПОТЕНЦІАЛУ

	Національна академія наук України	1 (0)	202 (+5)	292	255	120	СЕРТИФІКАТ	Поділитися
	Національний медичний університет імені Богомольця	40 (↑3)	52 (+3)	53	50	105	СЕРТИФІКАТ	Поділитися
	Національний університет охорони здоров'я України імені П.Л.Шупика	41 (↑1)	51 (+2)	49	43	122	СЕРТИФІКАТ	Поділитися
	Ужгородський національний університет	42 (↑5)	51 (+5)	49	48	111	СЕРТИФІКАТ	Поділитися
	Інститут фізики конденсованих систем НАН України	43 (↓4)	51 (+1)	59	55	75	СЕРТИФІКАТ	Поділитися

Ukrainian National H-index Ranking 2023



Ukrainian National H-index Ranking **2023**



Scientific potential leaders

Shupyk National Healthcare University of Ukraine

Національний університет охорони здоров'я України імені П.Л.Шупика

Criterion	National H-index	Scopus	Web of Science	Google Scholar
H-index	51	49	43	122
Position	41	54	61	18



Date issued: 28/03/2024

Organization Page: <https://ua.h-index.com/shupyk-national-healthcare-university-of-ukraine>

Наукові фахові видання співзасновником яких є НУОЗ України імені П. Л. Шупика

наукові фахові видання, що індексуються міжнародною базою Scopus

- Український журнал серцево-судинної хірургії
- Хірургія дитячого віку (Україна)
- Здоров'я чоловіка
- Офтальмологія Східна Європа / переєстрація
- Сучасна педіатрія. Україна
- Репродуктивне здоров'я жінки
- Сімейна медицина. Європейські практики
- Психіатрія, психотерапія і клінічна психологія /переєстрація

категорія Б

- Архів офтальмології України
- Діабет. Ожиріння. Метаболічний синдром
- Лікарська справа
- Медична Освіта
- Судово-медична експертиза
- Сучасна стоматологія
- Український медичний часопис
- Нирки Kidneys
- Збірник наукових праць Асоціації акушерів-гінекологів України
- Кардіохірургія та інтервенційна кардіологія
- Медична інформатика та інженерія
- Шпитальна хірургія. Журнал імені Л.Я. Ковальчука
- Перинатологія та репродуктологія: від наукових досліджень до практики
- Українська Інтервенційна Нейрорадіологія та Хірургія

У 2023 році Університет був ініціатором реєстрації 8 видань відповідно ЗАКОНУ УКРАЇНИ «Про медіа»

Наукові фахові семінари відділу наукових електронних ресурсів та інформаційних технологій наукової бібліотеки НУОЗУ імені П.Л.Шупика



НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
імені П.Л.Шупика

- ✓ як підібрати видання для публікації
- ✓ індексація журналів в Scopus та Web of Science

завідувач відділу наукових електронних ресурсів та інформаційних технологій наукової бібліотеки НУОЗУ імені П.Л.Шупика
к.фарм.н., доц.
Гетало Ольга Володимирівна



Квартиль наукового журналу

Квартиль та імпакт-фактор – дві величини, що визначають статус журналів, їх місце в рейтингу, популярність і затребуваність. Це критерії, на які рівняються, коли вибирають, де вдало опублікувати наукову статтю

Складність в тому, що показники змінюються з року в рік. Журнали не завжди можуть відповідати високим стандартам довгий час.
Це означає, що важливо користуватися тільки актуальною інформацією і дивитися дані сьогоднішнього дня.
Інакше, розраховуючи на публікацію в журналі Q1 можна залишитися ні з чим



НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
імені П.Л.Шупика

НАУКОВІ ФАХОВІ ВИДАННЯ
УКРАЇНИ

ORCID - ВІДКРИТИЙ ІДЕНТИФІКАТОР
ДОСЛІДНИКА



завідувач відділу наукових електронних ресурсів та інформаційних технологій наукової бібліотеки НУОЗУ імені П.Л.Шупика
к.фарм.н., доц.
Гетало Ольга Володимирівна

фахові семінари для НПП та аспірантів:

1. Наукові фахові видання України
2. ORCID - відкритий ідентифікатор дослідника
3. Як підібрати видання для публікації
4. Індиксація журналів в SCOPUS та WEB OF SCINCE
5. Що таке квартиль журналу, як його знайти

Міжнародна наукова спільнота - на допомогу українським науковцям у 2023 році

Підтримка українських науковців, дослідників та студентів

Академічна підтримка України



ELSEVIER

Безкоштовний доступ

Безкоштовні платформи

Відмова від APC



research4life
Ukraine

Hinari GORA
OARE ARDI GOALI



#StandWithUkraine

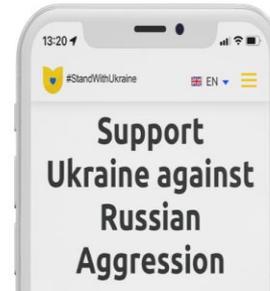


We asked ourselves, how can we, marketers, help Ukrainian volunteers receive donations from a foreign audience?

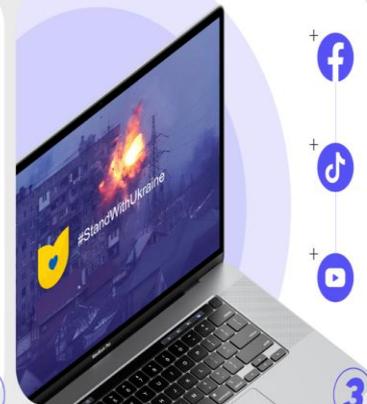
1

www.standwithukraine.com.ua

...and we created a website aggregator of volunteer initiatives related to Ukraine



2



3

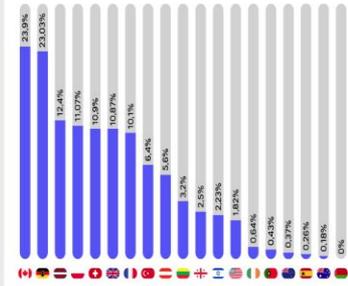
About UAH 1 million were spent on targeted advertising

20 countries

is how the conversions attributed

4

After 1 month



*The study was conducted on 4 531 327 people
*100% is the number of people in each country who saw an ad for a donation opportunity and then did it.

5



6

ПРОБЛЕМНІ ПИТАННЯ І НАПРЯМКИ РОЗВИТКУ

- 1. Потреба в ініціативному пошуку джерел фінансування наукової діяльності**
- 2. Необхідність ефективного партнерства в Україні та за її межами для формування спільних дослідницьких можливостей**
- 3. Нагальна потреба у відновленні власної науково-дослідної інфраструктури для забезпечення потреб наукових та науково-педагогічних працівників та аспірантів/докторантів**
- 4. Формування ефективної моделі розміщення наукових публікацій та їх просування для збільшення рейтингових показників Університету на науковців**

ЩИРО ВДЯЧНА ЗА ПІДТРИМКУ І СПІВПРАЦЮ

